


| ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA / APPLICATION FORM | | | | A |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|---|
| Termin nadsyłania zgłoszeń / Application deadline | | | 30.12.2016 | |
| DANE DO FAKTURY / INVOICE DETAILS | | | | |
| Firma / Company | | | | |
| Ulica / Street | Kod pocztowy / Postal code | Miasto / City | Kraj / Country | |
| Telefon / Phone | Fax | e-mail | www | |
| NIP / Tax Identification Number | | KRS lub CEIDG / Company Registration Number | | |
| ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI INNY) / CORESPONDENCE ADDRESS (IF OTHER) | | | | |
| Ulica / Street | Kod pocztowy / Postal code | Miasto / City | Kraj / Country | |
| OSOBY ZARZĄDZAJĄCE / MANAGING PERSONS | | | | |
| Imię, Nazwisko, Stanowisko / Name, Surname, Position | | Imię, Nazwisko, Stanowisko / Name, Surname, Position | | |
| OSOBA KONTAKTOWA / CONTACT PERSON | | | | |
| Imię / Name | Nazwisko / Surname | Stanowisko / Position | | |
| Telefon komórkowy / Mobile phone | | e-mail | | |

| ZAMÓWIENIE POWIERZCHNI WYSTAWIENNICZEJ / ORDER OF THE EXHIBITION STAND | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| TYP POWIERZCHNI / KIND OF SPACE | CENA / PRICE | WIELKOŚĆ STOISKA / STAND SIZE | SUMA / TOTAL |
| Powierzchnia zabudowana z wyposażeniem / Developed area with equipment | Oferta Specjalna GIEŁDA OPAKOWAŃ 600 zł/netto = 6m2 | | |
| ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO Z FORMULARZA A / TOTAL NET VALUE ORDERED FROM PAGE A | | | |
| <p>Podpisując niniejsze Zgłoszenie Uczestnictwa, akceptujemy jako obowiązujące nas Warunki Uczestnictwa oraz Regulamin Targów i potwierdzamy uczestnictwo w Targach. Podpisanie i przesłanie wypełnionego formularza jest równoznaczne z zawarciem umowy o uczestnictwo w targach.</p> <p><input type="checkbox"/> Zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002r. Nr 144, poz. 1204 ze zm.) wyrażam zgodę na otrzymywanie na wyżej wymienione adresy środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych Ptak Warsaw Expo.</p> | <p>By signing this Application Form, we accept as binding the Conditions of Participation and the Regulations of the Fair and we confirm participation in the Trade Fair. Signing and sending the completed form is equivalent to concluding an agreement of participation in the fair.</p> <p><input type="checkbox"/> In accordance with the Act dated 18.07.2002 on the provision of services by electronic means (Journal of Laws from 2002. No. 144, pos. 1204, as amended). I agree to receive business information regarding Ptak Warsaw Expo to the above mentioned of electronic communication.</p> | | |

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Miejsce i data / Place and date | Pieczęć firmy / Company stamp | Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy / Signature of legal representative |
| Wypełnione zgłoszenie proszę przesłać faksem lub e-mailem. Oryginał zgłoszenia proszę przesłać pocztą. / Please, send fulfilled application by fax or e-mail. Original of application please send by mail. | | |

| OFERTA STOISK | | B |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| POWIERZCHNIA ZABUDOWANA | Powierzchnia wystawiennicza zabudowana | Oferta Specjalna |
|  | <ul style="list-style-type: none">- stoisko o wymiarach 3x2 m- ścianki Octanorm- stolik + 2 krzesła- jedno gniazdko elektryczne do 2 kW- oświetlenie sufitowe | |